OK Acta

Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

Forma - P11

HOSPITAL DE TRAUMA MANUEL GIAGNI

ORDEN DE SERVICIO

01-11-01 | CD N° 03/19

SEÑORES: **DYSA HEALTHCARE S.A.**
RUC: **80013820-1**

Sírvase proveer los elementos que se detallan a continuación, de acuerdo con la condiciones de ésta orden de servicio.

Fecha de emisión: 31/10/19

Plazo de entrega: 20 (veinte) días calendarios contados a partir del día siguiente hábil de la recepción de ésta orden de servicio

Cantidad	U. M.	Descripción	Moneda	Precio Unitario	EXENTAS	GRAVADAS 5%	GRAVADAS 10%
"MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE AUTOCLAVE MARCA BAUMER HI VAC COD. PATRIMONIAL: 011-22-21-0093 - ID: 363.374"							
1	UNIDAD	PROVISION Y CAMBIO DE VALVULA DE SEGURIDAD 1/2" CALIBRADA A 4,5 BAR INOX	Gs	14.930.069	-	-	14.930.069
1	UNIDAD	PROVISION Y CAMBIO DE CARBON ACTIVO 20"	Gs	2.392.603			2.392.603
1	UNIDAD	PROVISION Y CAMBIO DE FILTRO DE POLIPROPILENO 20" 5 UM	Gs	1.687.997			1.687.997
1	UNIDAD	PROVISION Y CAMBIO DE FILTRO DE POLIPROPILENO 20" 1 UM	Gs	1.657.482			1.657.482
1	UNIDAD	MANTENIMIENTO GENERAL DEL EQUIPO INCLUYENDO: DESMONTAJE. REEEMPLAZO DE LAS PIEZAS COTIZADAS. AJUSTES Y VERIFICACIONES GENERALES DEL EQUIPO SEGÚN ESPECIFICACIONES DEL FABRICANTE. INFORME FINAL. REPARACION DE PUERTA	Gs	9.639.960			9.639.960
			SUB-TOTAL con iva		-	-	**30.308.111**
			I.V.A 5% y 10%		-	-	**2.755.283**
			Total				**30.308.111**

Son **GUARANÍES: TREINTA MILLONES TRESCIENTOS OCHO MIL CIENTO ONCE** ----------

Forma de Pago **CREDITO**

Lugar de Entrega : **Hospital de Trauma "MANUEL GIAGNI"**
DPTO. DE MANTENIMIENTO de 07:00 a 13:00 hs. Lunes a Viernes (días hábiles)

Condiciones Especiales

Firma del Director Administrativo
Dr. LUIS A. FLEITAS B.
DIRECTOR ADMINISTRATIVO
Hospital de Trauma "Manuel Giagni"
Dr. Luis A. Fleitas B.

Firma del Director General
Dr. AGUSTÍN SALDÍVAR ORREGO
DIRECTOR GENERAL
Hospital de Trauma "Manuel Giagni"
Dr. Agustín Saldívar Orrego

USO INTERNO

Dependencia Solicitante: DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

Adjudicación SUB UOC N°41: **Resolución DG N° 039/2019 de fecha 09/Set/2019**

Contrato N° : **016/2019**

Dpto. de Suministros: LUIS F. SCIACCA C. Jefe Dpto. de Suministros Hospital de Trauma "Manuel Giagni"

Imputación Presupuestaria: 12-8-2-1-77-0-248-10-1-99

Factura N°

LA ORDEN DE SERVICIO ES ACEPTADA POR:
FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR: Lic. Ricardo Z. Caballero DYSA
FECHA: 04/11/19

Distribuidora DYSA Ypacaraí

HOSPITAL DE TRAUMA "MANUEL GIAGNI"
DPTO. DE PATRIMONIO
25 FEB. 2020
Fecha: / / 09:40
Recibido por: VICTOR
Nº